令和 年　　月　　日

認証委員会・受託運営事務局宛

職業紹介優良事業者認定制度　情報変更届

**申請者情報 (必須)**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本申請の対象認定番号 |  |
| 本申請の対象ブランド |  |
| 担当者 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |

**変更内容（変更する項目のみ記載ください）**

**１．事業者名**

　　変更後の事業者名：

　　変更日：

**２．代表者**

　　新代表者の役職及び氏名：

　　変更日：

**３．本社所在地**

　　変更後の本社所在地：

　　変更日：

**４．登録担当者**

　　担当者名：

　　ふりがな：

　　住所：

　　所属部署：

　　電話番号：

　　メールアドレス：

**５．合併、分社化等**

　　許可番号が変わる

　　許可番号は変わらない

**変更後の事業詳細**

**６．事業の休止・廃止**

認定期間中に再開予定がある場合（休止）

　　 　休止日および再開予定日：

　認定期間中に再開予定がない場合（廃止）

　　　 廃止日：

**７．サービスブランドの名称変更**

　　　　　　 変更後のサービスブランド名称：

　　　　　　 変更日：

**８．対応可能エリアの変更**

変更後の対応可能エリア：

変更日：

**９．取り扱い職種区分、取り扱い業界区分の変更、サービス停止**

変更・停止する職種・業界：

変更・停止日：

**10.事業者コメントの変更**

変更後のコメント：

　 変更希望日：

**11．WebサイトのURL変更**

事業者

新URL：

変更日：

手数料公表

新URL：

変更日：

求職者向けサービス

新URL：

変更日：

求人者向けサービス

新URL：

変更日：

苦情窓口

新URL：

変更日：

以上